Visie van huisartsen en apothekers op GGG (astma): Een exploratie naar opportuniteiten en valkuilen bij het gebruik van GGG.

Haio: Mahieu Alex , U.G.
Promotor: BOUSSERY Koen , U.G.
Praktijkopleider: Beque Eva , COEMAN Peter , Meirschaert Nicolas , VAN DEN BROECKE Sofie , VAN POTTELBERGH Caroline , Vanneste Annelien

Context: Astma is een van de meest voorkomende chronische aandoeningen en gaat gepaard met een aanzienlijke morbiditeit en socio-economische belasting. Ondanks dat er een bewezen effectieve behandeling beschikbaar is, blijft therapietrouw suboptimaal. De dienst “goed gebruik van het geneesmiddel” (GGG) werd ontwikkeld om hierop in te spelen. Ondanks wetenschappelijke evidentie voor de effectiviteit ervan, blijft de implementatie van GGG in Vlaanderen beperkt. Verklaringen hiervoor in de literatuur zijn bijvoorbeeld de praktijkorganisatie van de apotheek, gebrek aan kennis en vaardigheden voor het uitvoeren van GGG, gebrek aan samenwerking, onwetendheid bij artsen en patiënten over het bestaan van de dienst. Hiertegenover kon de literatuur ook facilitatoren plaatsen, zoals motivatie van apothekers, bijscholingen, technologische ondersteuning en honorering.

Onderzoeksvraag: Welke factoren worden door huisartsen en apothekers geïdentificeerd als facilitatoren en barrières voor de implementatie van het begeleidingsgesprek GGG bij astma

Methode: Na een uitgebreide literatuurstudie om inzicht te verkrijgen in astma en de dienst Goed Gebruik Geneesmiddelen (GGG), werden zeven semi-gestructureerde interviews uitgevoerd. Deze interviews met vier apothekers en drie huisartsen waren gericht op implementatiefactoren binnen de Vlaamse eerstelijnszorg.

Resultaten: Uit de interviews blijken apothekers voornamelijk structurele belemmeringen te ervaren, terwijl artsen vaak onvoldoende geïnformeerd zijn over GGG. Voor apothekers vormen de maatschappelijke impact, job valorisatie, honorering en goede samenwerking belangrijke drijfveren, terwijl voor artsen tijdwinst en de positieve impact op therapietrouw en ziektecontrole de aanvaarding van GGG versterken.

Conclusie: Er bestaat een duidelijke kloof tussen het potentieel van de GGG-dienst en de beperkte implementatie ervan in de praktijk. Effectieve invoering vereist een geïntegreerde aanpak waarin zorgverleners, technologie, organisatie en beleid elkaar versterken. Zonder gerichte inspanningen op alle niveaus zal de toepassing van GGG in de eerstelijnszorg beperkt blijven.